



Ateneo Argentino de Odontología

Unidad Operativa de la

UNIVERSIDAD FAVALORO



Twin Block. L. Periale.

<http://campus.ateneo-odontologia.org.ar>

El siguiente material es de propiedad de el/los docente/s. Se permite exclusivamente el uso por parte de los cursantes para el estudio de la materia.



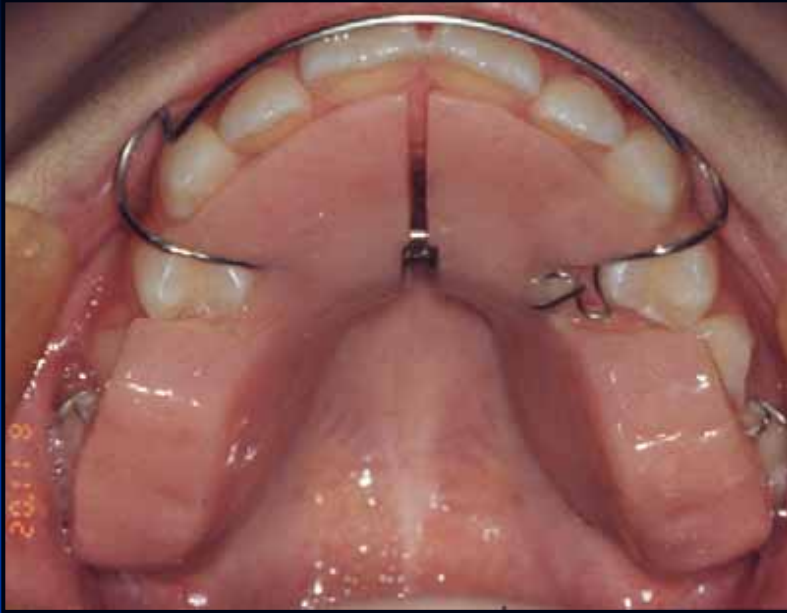
Ateneo Argentino de Odontología

Unidad operativa
Universidad Favaloro

BLOQUES GEMELOS: TWIN-BLOCK

WILLIAM CLARK
-1977-

Periale Liliana



Twin block
Rígido
Apoyo dental
pasivo





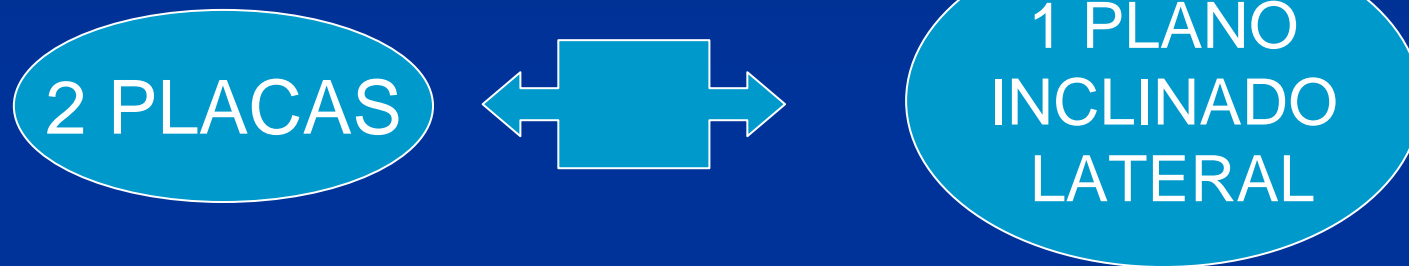
CARACTERÍSTICAS:

- ❖ Diseñados para el uso ininterrumpido: se pueden utilizar para comer. (fuerzas de la masticación)
- ❖ Menor interferencia en la fonación
- ❖ Cómodos y estéticos
- ❖ Permite la combinación con aparatología fija

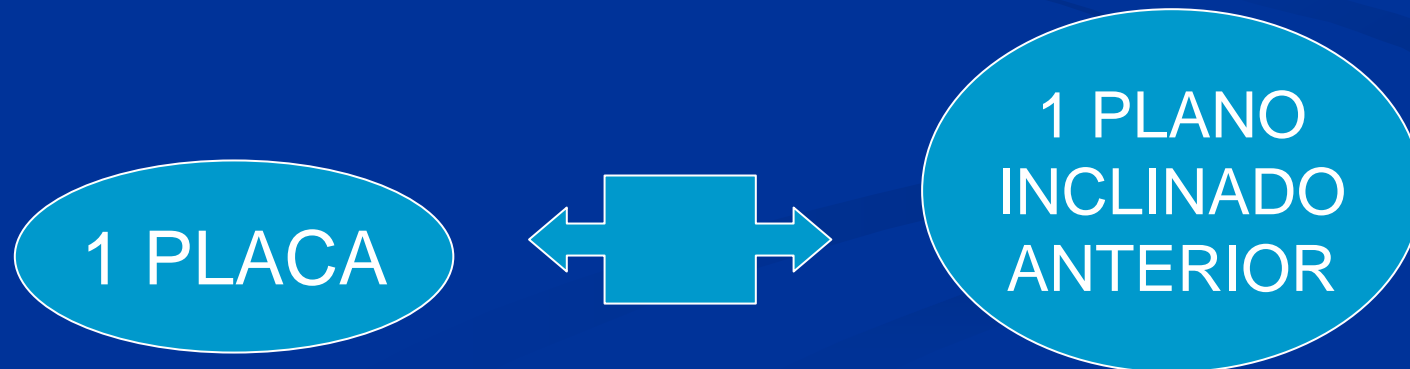


TRATAMIENTO

1º FASE ACTIVA:

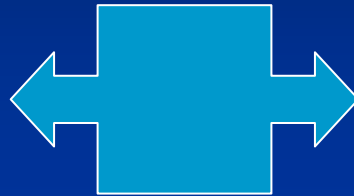


2º FASE DE MANTENIMIENTO



FASE ACTIVA

Realizar
adelantamiento
mandibular.



Corregir la
dimensión
vertical.

FASE DE MANTENIMIENTO

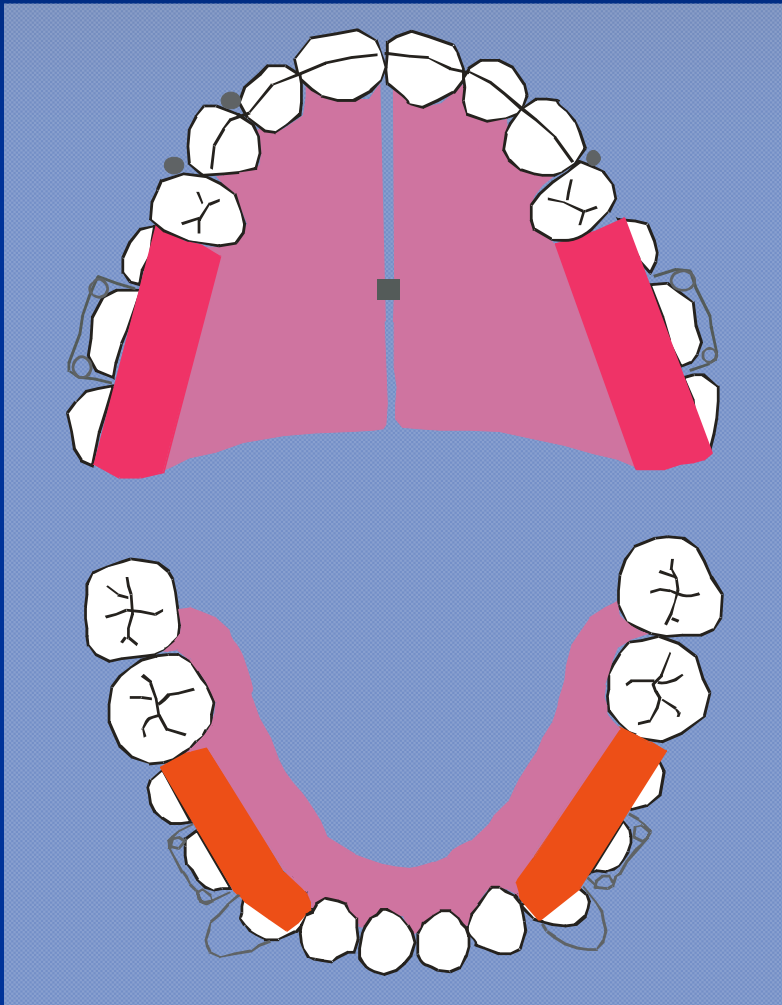
Mantener la
dimensión vertical
lograda.



Permitir el
engranamiento
lateral.

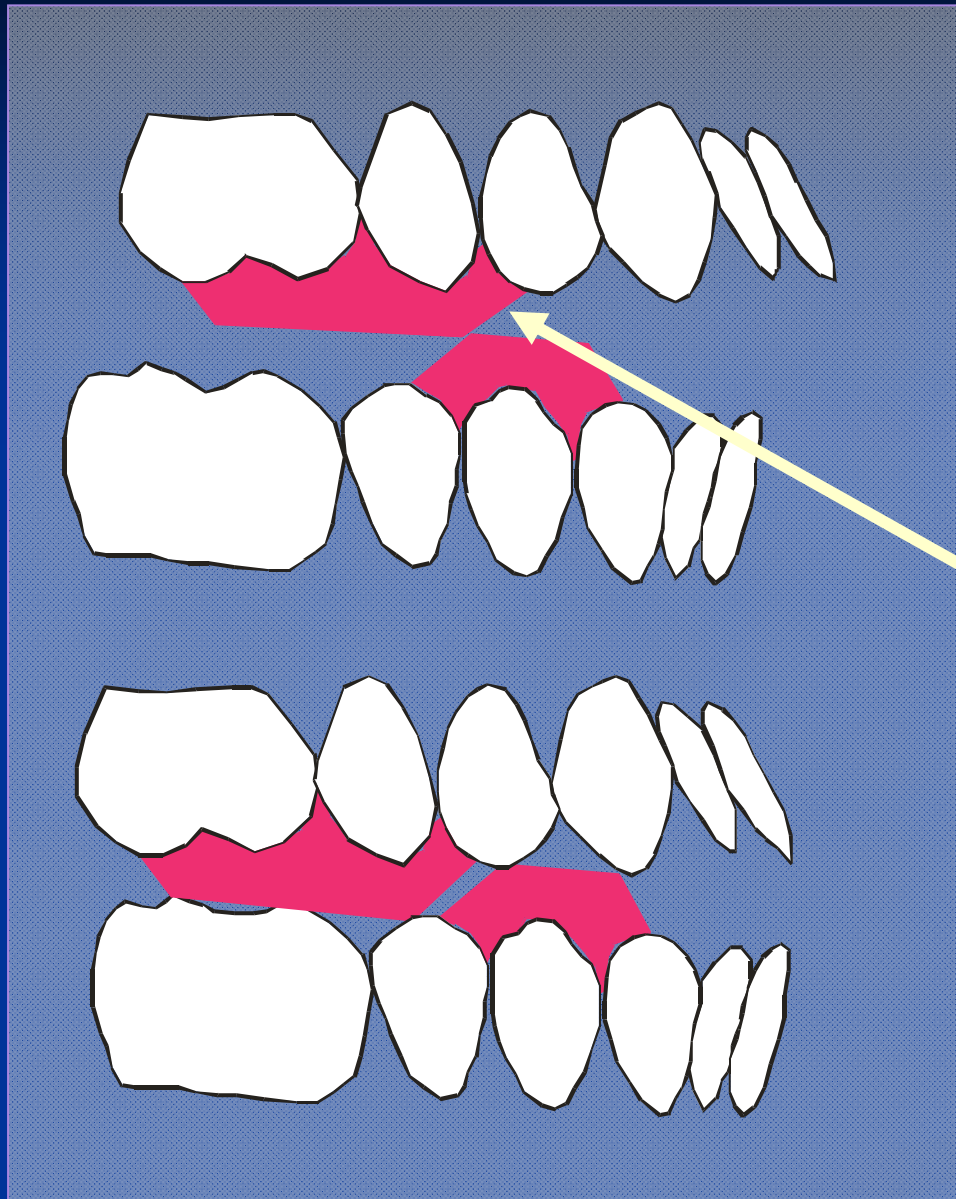
FASE ACTIVA

el aparato standard



- ✓ Placa superior con tornillo medio
- ✓ Superficies oclusales con plano inclinado
- ✓ Ganchos Adams en 1º molares uñas.
- ✓ Placa inferior con superficies oclusales con plano inclinado
- ✓ Adams en 1º premolares
- ✓ Uñas

1º Fase activa



Angulo de 70°



Figura 13-1 William J.Clark

MORDIDA CONSTRUCTIVA:

❖ SENTIDO ANTEROPOSTERIOR:

Depende del escalón que presenta

❖ SENTIDO VERTICAL:

ELIO: espacio libre interoclusal.

ELIO:

- ❖ Es el que forma la mandíbula cuando se encuentra en la posición de reposo postural.
- ❖ MÉTODOS DE DETERMINACIÓN:
 - Ejercicios fonéticos
 - Métodos de ordenes
 - Métodos sin ordenes
 - Métodos combinados

EJERCICIOS FONÉTICOS:

- ❖ Paciente relajado, con el cuerpo erguido y mirando al frente:
- ❖ Repetir las consonantes
M- C- O la palabra MISSISSIPPI 5 a
10 veces.
No recomendable en dentición mixta
(hábitos del lenguaje no estabilizados)

METODO DE ORDENES:

- ❖ Se le pide al paciente que ejecute funciones escogidas:
- ✓ Relamerse los labios, tragar y a continuación:

Explorar separando los labios

METODOS SIN ORDENES:

- ❖ Consiste en observar al paciente mientras habla, traga, mueve la cabeza.

METODO COMBINADO:

- ❖ Más recomendado en dentición mixta.
- ✓ Se le pide al paciente que trague saliva varias veces y que luego se relama los labios.
- ✓ Explorar separando los labios.

REGISTRO DE LA MORDIDA CONSTRUCTIVA

❖ EN SENTIDO ANTEROPOSTERIOR:

Borde a borde o en 2 etapas
No superar el 70% de la trayectoria
protrusiva total

❖ EN SENTIDO VERTICAL:

2 mm más del ELIO.

MANEJO CLÍNICO

❖ En sentido anteroposterior:

Se puede agregar acrílico de auto en el plano inclinado del bloque gemelo superior no del inferior para realizar adelantamiento.

❖ En sentido vertical:

Sobremordida
Mordida abierta.

Tratamiento de la sobremordida o mordida profunda

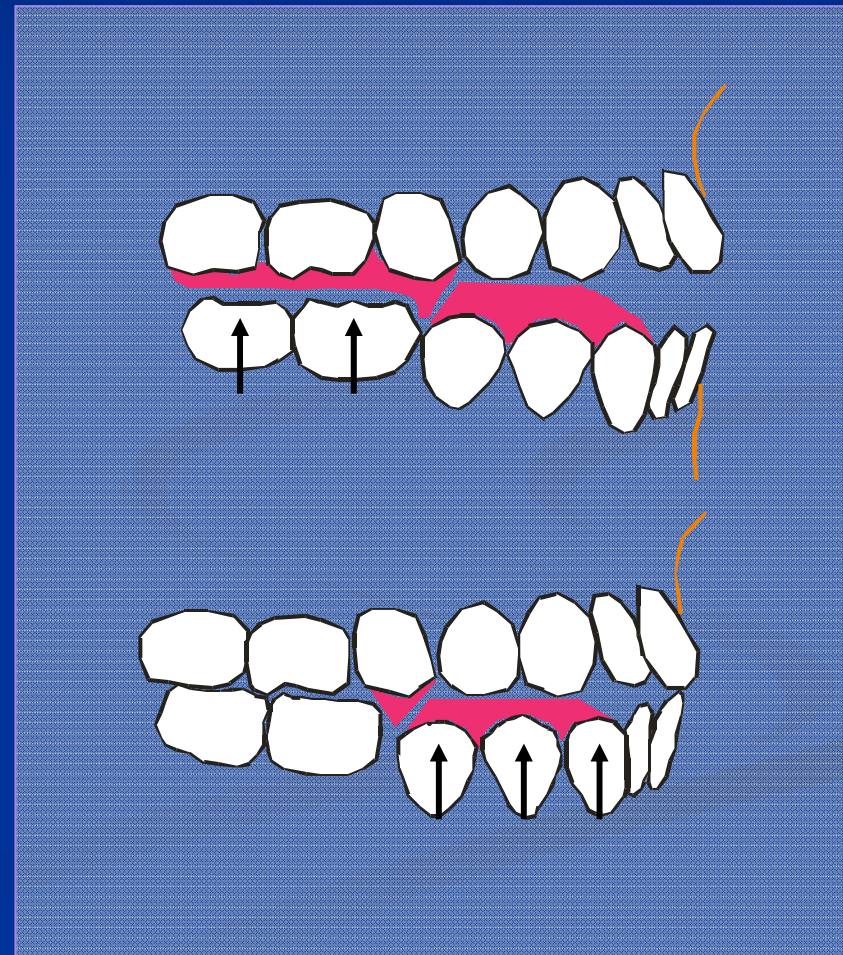
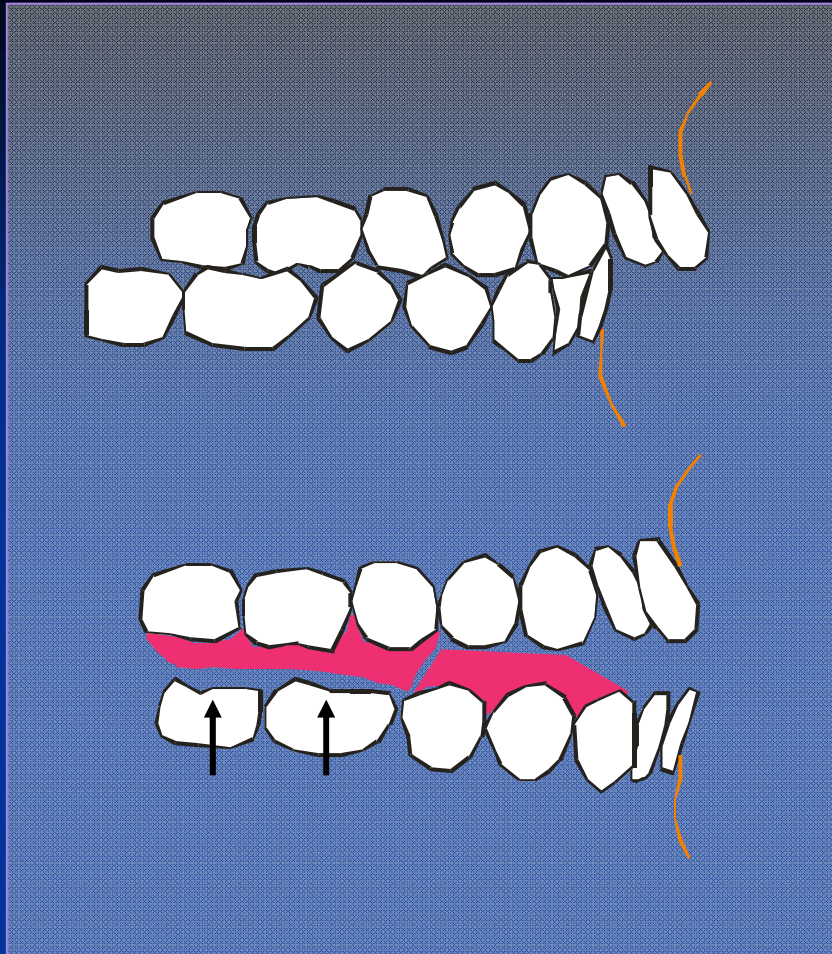
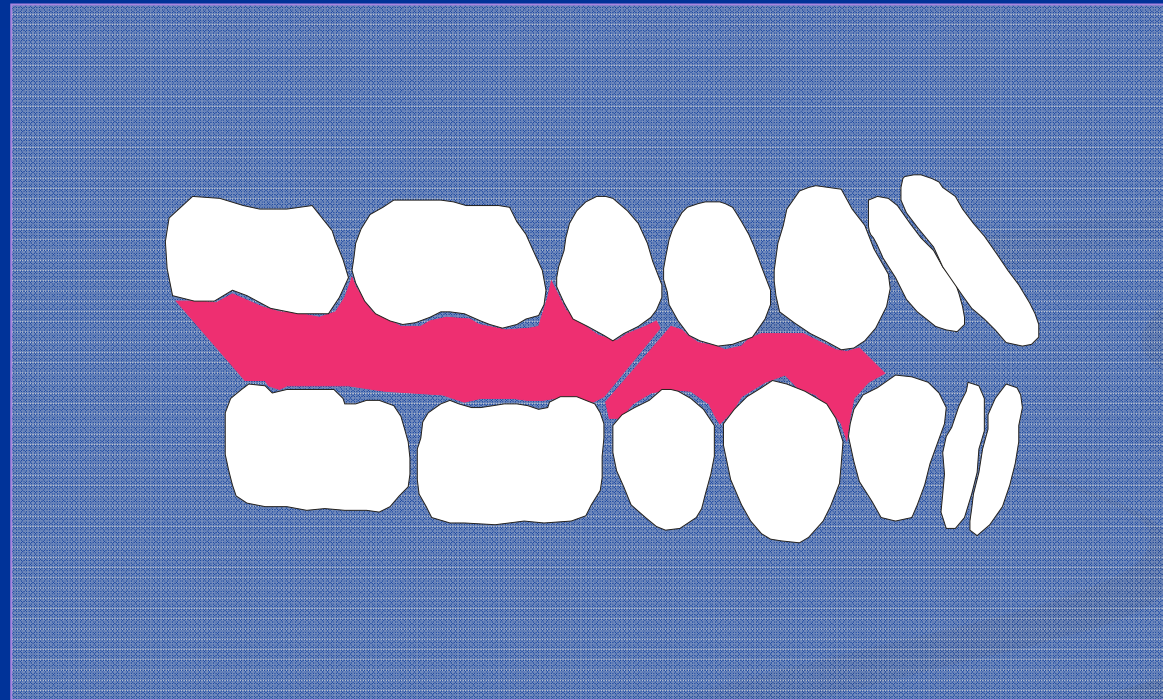


Figura 13-5 Bloques gemelos
Secuencia de recortes en sector posterior para
Reducir la sobremordida William J. Clark
(Cortesía de North Star Orthodontics, Park Rapids
Minesota.)

En pacientes con crecimiento divergente dolicofaciales

- ❖ El patrón de crecimiento dolicofacial es desfavorable para la corrección funcional.
- ❖ No hacer desgaste deacrílico.
- ❖ Agregar o extenderacrílico cuando erupcionan los 2º molares



Bloques gemelos

Figura 13-6 la cubierta oclusal se mantiene sobre los dientes posteriores para evitar su erupción durante el tratamiento de la mordida abierta anterior
William J. Clark

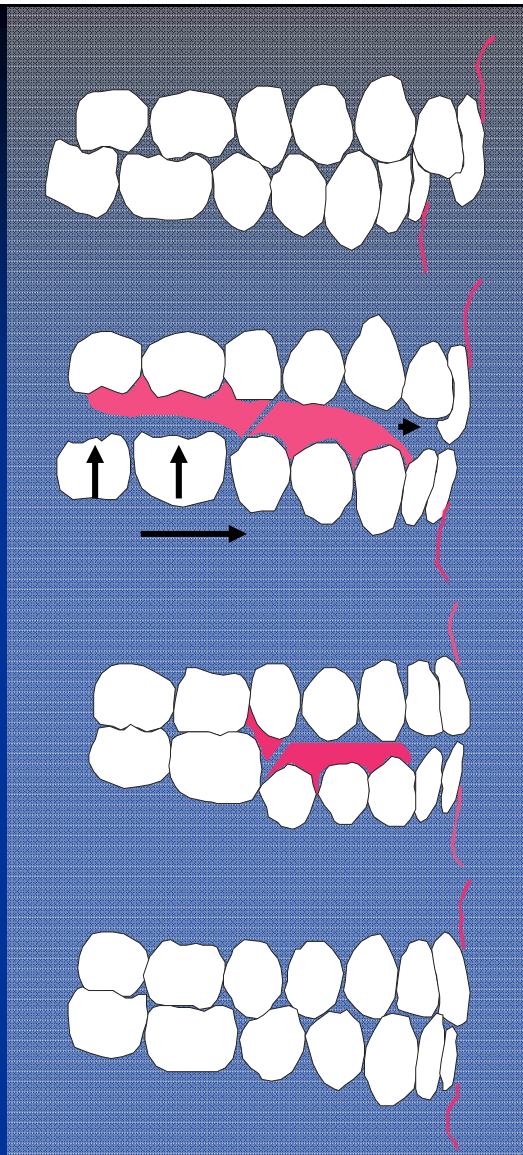


Figura 13-25 Tratamiento de las maloclusiones de clase II división 2 mediante el avance mandibular y la proclinación de los Incisivos sup. Con resortes o tornillos. La erupción de los molares inferiores corrige la dimensión vertical (De Clark WJ: Twinblock functional therapy: applications in dentofacial orthopedics, Londres, 1995, Mosby-Wolfe.)

Bloques gemelos para deckbiss

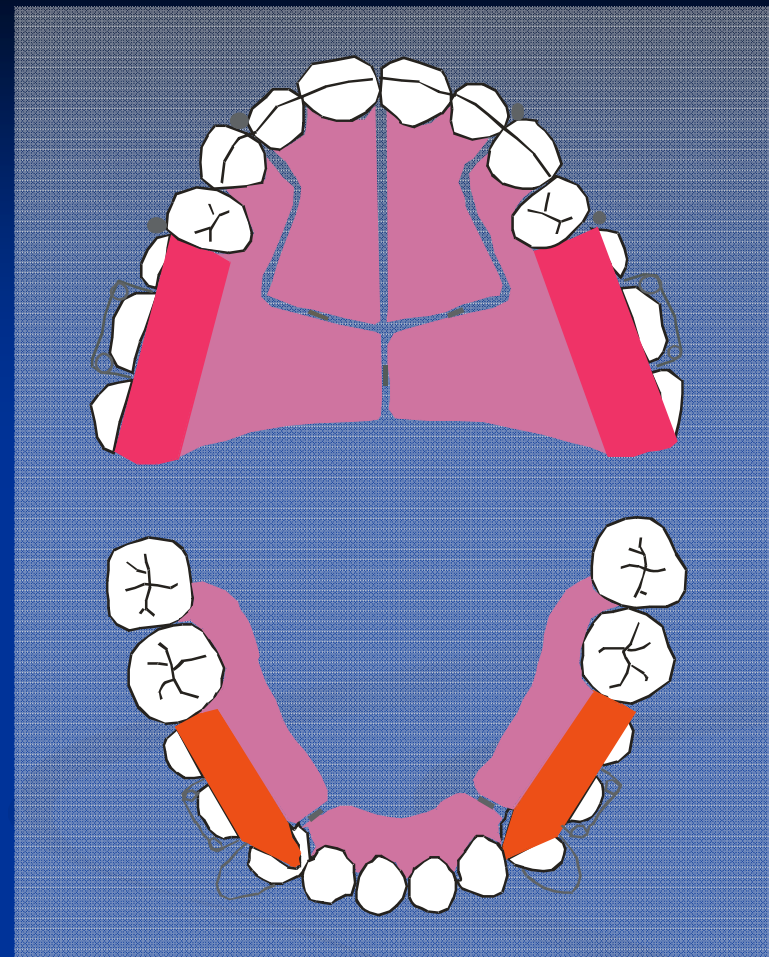


Figura 13-26 Diagrama de los bloques Gemelos sagitales para el desarrollo Anteroposterior en la maloclusión de clase II, división 2 (De Clark WJ: Twinblock functional therapy: applications in dentofacial orthopedics, Londres, 1995, Mosby-Wolfe.)

2º FASE O DE MANTENIMIENTO

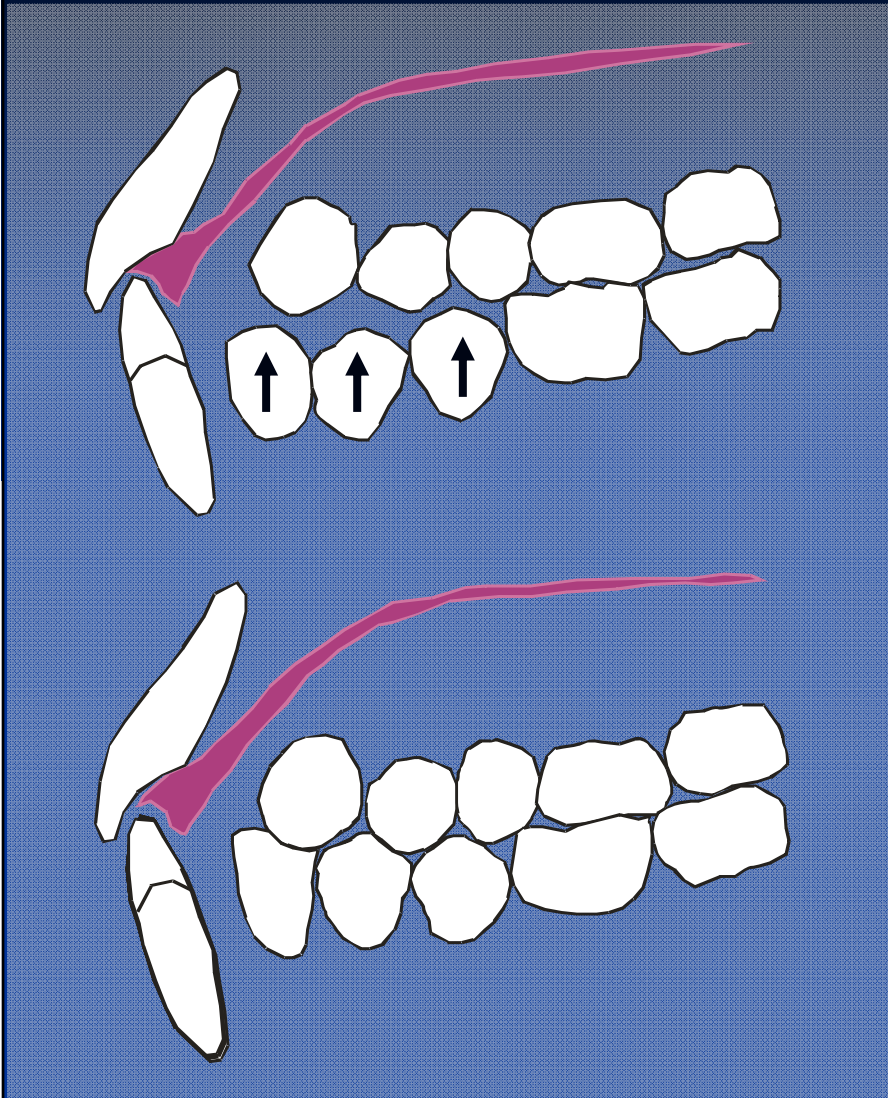


Figura 13-17 El plano inclinado anterior mantiene la oclusión corregida; los premolares inferiores pueden erupcionar libremente.
(De Clark WJ: Twinblock functional therapy: applications in dentofacial orthopedics, Londres, 1995, Mosby-Wolfe.)

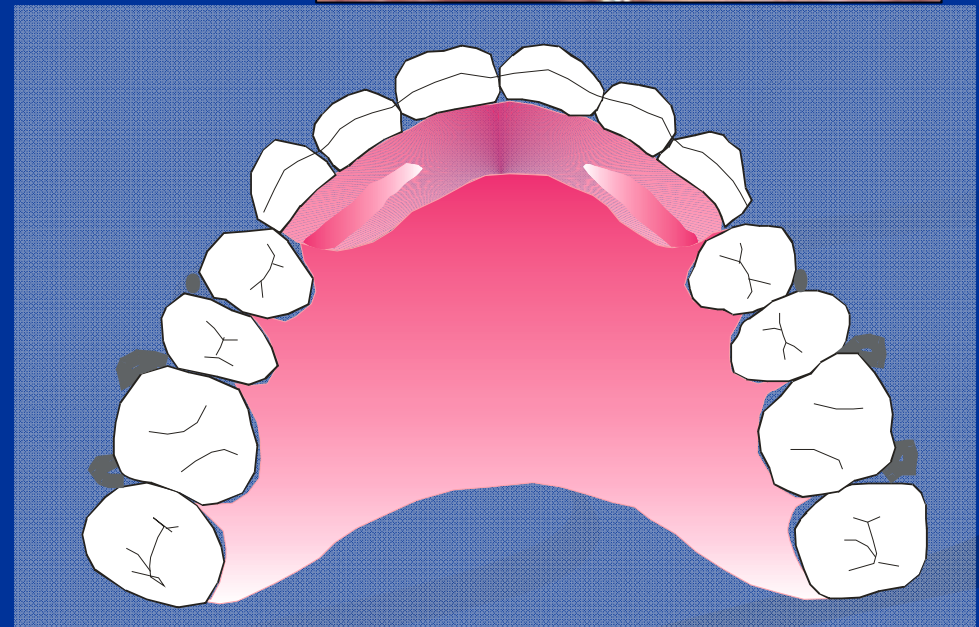


Figura 13-16. Aparato de mantenimiento con un plano inclinado anterior que se ajusta a la superficie lingual de los incisivos y caninos inferiores.
(De Clark WJ: Twinblock functional therapy: applications in dentofacial orthopedics, Londres, 1995, Mosby-Wolfe.)

ACCESORIOS

- ❖ Arco vestibular superior: la retracción de los incisivos REDUCE el margen de corrección funcional.
Utilizar una vez completada la corrección funcional.
- ❖ Resortes individuales superiores o inferiores (?)
- ❖ Elementos para tracción extraoral.
- ❖ Combinación con aparatología fija.







11 años



Twin block
Rígido
Apoyo dental
pasivo





a 9 meses de iniciado el tratamiento





Inicio

A 15 meses de iniciado el tratamiento